

# Sicherheit und Kriminalität in Sachsen 2022 (SKiSAX 2022)

Eine Studie des:  
Sächsischen Instituts für Polizei-  
und Sicherheitsforschung

Im Auftrag des:  
Freistaats Sachsen



Das Projekt Sicherheit und  
Kriminalität in Sachsen wird  
aus Mitteln des Freistaats  
Sachsen finanziert.

Durchgeführt von:

**infas**

infas Institut für angewandte  
Sozialwissenschaft GmbH

Für Rückfragen erreichen  
Sie infas unter  
Tel.: 0800 7384500  
E-Mail: [skisax@infas.de](mailto:skisax@infas.de)

## Fragebogen

**Herzlichen Dank, dass Sie uns bei dieser wichtigen Befragung unterstützen!**

Ihre Angaben sind sehr wichtig, um gesicherte Erkenntnisse zur Verbesserung der Sicherheitslage in Sachsen zu erlangen. Nehmen Sie sich bitte ausreichend Zeit, um den Fragebogen in Ruhe und vollständig auszufüllen. Beantworten Sie bitte alle Fragen so, wie sie auf Ihre Situation zutreffen. Senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte möglichst in den nächsten Tagen an infas zurück.

### Was mit Ihren Angaben geschieht:

Uns ist bewusst, dass einige Fragen sehr persönlich sind. Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Weder das Sächsische Institut für Polizei- und Sicherheitsforschung (SIPS) noch eine andere Behörde erfahren, wer an der Befragung teilgenommen hat. Ihre Angaben werden nur in anonymisierter Form, d. h. ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den Angaben der anderen Befragten ausgewertet. Die Ergebnisse lassen keine Rückschlüsse darauf zu, welche Person welche Angaben gemacht hat. Mit anderen Worten: Der Schutz Ihrer Daten ist voll und ganz gewährleistet. Das Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH (infas) trägt dafür die datenschutzrechtliche Verantwortung.

Weitere Informationen zu der Verwendung Ihrer Daten und zum Datenschutz finden Sie in der beiliegenden Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Angaben.

### Sie können den Fragebogen auch im Internet ausfüllen.

Gehen Sie dazu bitte ins Internet  
und geben folgende Adresse ein:

Anschließend geben Sie bitte Ihren  
persönlichen Zugangscode ein:

Alternativ können Sie auch direkt zum Fragebogen  
gelangen, indem Sie Ihren persönlichen QR-Code einscannen:

## Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an.

*Beispiel:*

Ja

Nein

Sollten Sie sich einmal bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

*Beispiel:*

Ja

Nein

Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen:

*Beispiel:*

 *Bitte machen Sie nur eine Angabe.*

Handelt es sich um ein Freitextfeld, befüllen Sie dieses bitte handschriftlich mit Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

*Beispiel:*

Land: 

Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt. Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

*Beispiel:*

Anzahl:

Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen:

*Beispiel:*

Ja  → **Bitte weiter mit Frage 2**

**Bitte darauf achten:**

-  *nur einen schwarzen Stift zu verwenden, um den Fragebogen auszufüllen,*
-  *dass die Angaben gut lesbar sind*
-  *und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.*

**Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!**

## Fragen zu Ihrer Wohngegend

### 1 Welche der folgenden Aussagen trifft Ihrer Ansicht nach auf die Leute in Ihrer Wohngegend zu?

 Unter „Wohngegend“ verstehen wir den Bereich um Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus, den Sie zu Fuß in 10 Minuten erreichen.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Die Leute in meiner Wohngegend helfen sich gegenseitig.	<input type="checkbox"/>				
Man kann den Leuten in meiner Wohngegend vertrauen.	<input type="checkbox"/>				
Die Leute in meiner Wohngegend haben keine gemeinsamen Werte.	<input type="checkbox"/>				
Die Leute in meiner Wohngegend haben keinen Respekt vor Gesetz und Ordnung.	<input type="checkbox"/>				

### 2 Wie sicher fühlen Sie sich oder würden Sie sich fühlen ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Völlig sicher	Sehr sicher	Eher sicher	Eher unsicher	Sehr unsicher	Völlig unsicher
... wenn Sie nach Einbruch der Dunkelheit alleine zu Fuß in Ihrer Wohngegend unterwegs sind oder wären?	<input type="checkbox"/>					
... wenn Sie tagsüber alleine zu Fuß in Ihrer Wohngegend unterwegs sind oder wären?	<input type="checkbox"/>					

### 3 Jetzt geht es um Dinge, die in Wohngegenden auftreten können. Bitte geben Sie jeweils an, wie schlimm Sie so etwas persönlich finden.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Überhaupt nicht schlimm	Eher nicht schlimm	Weder noch	Eher schlimm	Sehr schlimm
Herumliegender Abfall (Papier, Glas, Zigarettenkippen usw.)	<input type="checkbox"/>				
Unerlaubt abgestellter Sperrmüll	<input type="checkbox"/>				
Besprühte Hauswände und Flächen („Graffiti“)	<input type="checkbox"/>				
Ungepflegte Vorgärten oder Grünflächen	<input type="checkbox"/>				
Hundekot auf Gehwegen und Grünflächen	<input type="checkbox"/>				
Vandalismus (demolierte Haltestellen, Briefkästen, Papierkörbe usw.)	<input type="checkbox"/>				
Kaputte Beleuchtung auf Straßen und Gehwegen oder in Parkanlagen	<input type="checkbox"/>				
Weggeworfene Spritzen oder Kanülen auf Straßen und Gehwegen oder in Parkanlagen	<input type="checkbox"/>				

**4 Und wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten folgende Dinge in Ihrer Wohngegend wahrgenommen?**

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Herumliegender Abfall (Papier, Glas, Zigarettenkippen usw.)	<input type="checkbox"/>				
Unerlaubt abgestellter Sperrmüll	<input type="checkbox"/>				
Besprühte Hauswände und Flächen („Graffiti“)	<input type="checkbox"/>				
Ungepflegte Vorgärten oder Grünflächen	<input type="checkbox"/>				
Hundekot auf Gehwegen und Grünflächen	<input type="checkbox"/>				
Vandalismus (demolierte Haltestellen, Briefkästen, Papierkörbe usw.)	<input type="checkbox"/>				
Kaputte Beleuchtung auf Straßen und Gehwegen oder in Parkanlagen	<input type="checkbox"/>				
Weggeworfene Spritzen oder Kanülen auf Straßen und Gehwegen oder in Parkanlagen	<input type="checkbox"/>				

**5 Jetzt geht es um soziale Probleme, die in Wohngegenden auftreten können. Bitte geben Sie jeweils an, wie schlimm Sie so etwas persönlich finden.**

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Überhaupt nicht schlimm	Eher nicht schlimm	Weder noch	Eher schlimm	Sehr schlimm
Gruppen herumstehender oder herumsitzender Jugendlicher	<input type="checkbox"/>				
Obdachlose oder Bettler	<input type="checkbox"/>				
Lärm auf der Straße z.B. durch Jugendliche oder Betrunkene, laute Musik (nicht Verkehrslärm)	<input type="checkbox"/>				
Drogenabhängige oder Drogendealer	<input type="checkbox"/>				
Streitereien bzw. Schlägereien zwischen Leuten in der Öffentlichkeit	<input type="checkbox"/>				
Erwachsene Radfahrer, Inlineskater oder Rollschuhfahrer, die auf dem Gehweg fahren	<input type="checkbox"/>				
Freilaufende und streunende Hunde	<input type="checkbox"/>				
Leute, die in der Öffentlichkeit urinieren	<input type="checkbox"/>				
Falschparker (z.B. vor Ausfahrten, auf dem Fuß- oder Radweg)	<input type="checkbox"/>				

**6 Und wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten folgende soziale Probleme in Ihrer Wohngegend wahrgenommen?**

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Gruppen herumstehender oder herumsitzender Jugendlicher	<input type="checkbox"/>				
Obdachlose oder Bettler	<input type="checkbox"/>				
Lärm auf der Straße z.B. durch Jugendliche oder Betrunkene, laute Musik (nicht Verkehrslärm)	<input type="checkbox"/>				
Drogenabhängige oder Drogendealer	<input type="checkbox"/>				
Streitereien bzw. Schlägereien zwischen Leuten in der Öffentlichkeit	<input type="checkbox"/>				
Erwachsene Radfahrer, Inlineskater oder Rollschuhfahrer, die auf dem Gehweg fahren	<input type="checkbox"/>				
Freilaufende und streunende Hunde	<input type="checkbox"/>				
Leute, die in der Öffentlichkeit urinieren	<input type="checkbox"/>				
Falschparker (z.B. vor Ausfahrten, auf dem Fuß- oder Radweg)	<input type="checkbox"/>				

## Fragen zu Kriminalität in Sachsen und Ihrer eigenen Sicherheit

### 7 Wie schätzen Sie die Entwicklung der Kriminalität in Sachsen in den letzten 12 Monaten insgesamt ein?

Die Kriminalität in Sachsen insgesamt...

- ... hat stark zugenommen.
- ... hat eher zugenommen.
- ... ist in etwa gleich geblieben.
- ... hat eher abgenommen.
- ... hat stark abgenommen.

### 8 Und wie bewerten Sie die Entwicklung der Kriminalität in Sachsen in den letzten 12 Monaten insgesamt?

Die Entwicklung der Kriminalität in Sachsen bereitet mir ...

- ... sehr große Sorgen.
- ... große Sorgen.
- ... eher große Sorgen.
- ... eher geringe Sorgen.
- ... geringe Sorgen.
- ... gar keine Sorgen.

### 9 Und unabhängig von der Entwicklung der Straftaten insgesamt, wie haben sich die folgenden Straftaten Ihrer Meinung nach in den letzten 12 Monaten in Sachsen entwickelt? Haben sie zugenommen, abgenommen oder sind sie in etwa gleich geblieben?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Zunahme	In etwa gleich geblieben	Abnahme
Diebstahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperverletzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrug außerhalb des Internets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachbeschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexueller Missbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erpressung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachstellung („Stalking“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexuelle Belästigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internetstraftaten im Allgemeinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beleidigungen, Nötigungen und Bedrohungen in den sozialen Medien (z.B. Twitter, Facebook, etc.) oder über Messengerdienste (z.B. WhatsApp, Telegram, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terroranschläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogenkriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straftaten in Grenznähe zu Polen oder Tschechien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straftaten gegen Amtsträger (z.B. Polizeibeamte) und Rettungskräfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straftaten gegen Politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 10 Wie oft fürchten Sie sich davor, ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
... geschlagen und verletzt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... dass in Ihre Wohnung bzw. in Ihr Haus eingebrochen wird?	<input type="checkbox"/>				
... überfallen und beraubt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... bestohlen zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer einer Sachbeschädigung zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... sexuell missbraucht zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... erpresst zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... sexuell belästigt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer von Nachstellung zu werden („Stalking“)?	<input type="checkbox"/>				
... einem Betrug außerhalb des Internets zum Opfer zu fallen?	<input type="checkbox"/>				
... im Internet durch Daten- bzw. Passwortdiebstahl, Installation von Schadsoftware oder Internetbetrug geschädigt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... in den sozialen Medien (z.B. Twitter, Facebook, etc.) oder über Messengerdienste (z.B. WhatsApp, Telegram, etc.) beleidigt, genötigt oder bedroht zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer eines Terroranschlags zu werden?	<input type="checkbox"/>				

## 11 Bitte geben Sie zu jeder der folgenden Situationen an, für wie wahrscheinlich Sie es halten, dass Ihnen persönlich solche Dinge in den nächsten 12 Monaten auch tatsächlich passieren werden.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, in den nächsten 12 Monaten ...	Sehr unwahrscheinlich	Eher unwahrscheinlich	Weder noch	Eher wahrscheinlich	Sehr wahrscheinlich
... geschlagen und verletzt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer eines Wohnungs- bzw. Hauseinbruchs zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... überfallen und beraubt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... bestohlen zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer einer Sachbeschädigung zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... sexuell missbraucht zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... erpresst zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... sexuell belästigt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer von Nachstellung zu werden („Stalking“)?	<input type="checkbox"/>				
... einem Betrug außerhalb des Internets zum Opfer zu fallen?	<input type="checkbox"/>				
... im Internet durch Daten- bzw. Passwortdiebstahl, Installation von Schadsoftware oder Internetbetrug geschädigt zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... in den sozialen Medien (z.B. Twitter, Facebook, etc.) oder über Messengerdienste (z.B. WhatsApp, Telegram, etc.) beleidigt, genötigt oder bedroht zu werden?	<input type="checkbox"/>				
... Opfer eines Terroranschlags zu werden?	<input type="checkbox"/>				

**12** Es sind unterschiedliche Verhaltensweisen vorstellbar, mit denen man versucht, sich persönlich vor Kriminalität zu schützen. Bitte geben Sie zu jeder der folgenden Verhaltensweisen an, wie häufig Sie diese tun.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
Um mich vor Kriminalität zu schützen, ...					
... meide ich bestimmte Straßen, Plätze und Parks.	<input type="checkbox"/>				
... weiche ich bedrohlich wirkenden Personen aus.	<input type="checkbox"/>				
... nehme ich Umwege in Kauf.	<input type="checkbox"/>				
... vermeide ich es, alleine im Dunkeln unterwegs zu sein.	<input type="checkbox"/>				
... trage ich Abwehrmittel (z.B. Pfefferspray) bei mir.	<input type="checkbox"/>				
... sichere ich meine Wohnung/mein Haus besonders (z. B. durch Nutzung oder Aktivierung zusätzlicher Einbruchsicherungen oder einer Alarmanlage).	<input type="checkbox"/>				
... vermeide ich es, bei öffentlichen Veranstaltungen meine politische Meinung zu sagen.	<input type="checkbox"/>				
... vermeide ich es, in den sozialen Medien (z.B. Facebook, Twitter, etc.) meine politische Meinung zu sagen.	<input type="checkbox"/>				
... vermeide ich es, in den sozialen Medien (z.B. Facebook, Twitter, etc.) oder in Messengerdiensten (z.B. WhatsApp, Telegram, etc.) persönliche Inhalte wie Texte, Bilder oder Videos zu verbreiten.	<input type="checkbox"/>				

### Fragen zu politisch motivierter Kriminalität und Extremismus

Im folgenden Abschnitt geht es um Kriminalität mit politischem Hintergrund und politischen Extremismus. Als Extremismus bezeichnet man den Versuch, die freiheitliche demokratische Grundordnung in Deutschland zu beseitigen, zu der beispielsweise die im Grundgesetz festgeschriebenen Grundrechte oder die demokratischen Institutionen (z.B. der Bundestag oder das Bundesverfassungsgericht) gehören.

Zu den wichtigsten Erscheinungsformen gehören Rechtsextremismus, Linksextremismus und islamischer Extremismus.

Von Rechtsextremismus wird gesprochen, wenn die Demokratie in Deutschland durch eine nationalistische Diktatur z.B. in Anlehnung an den Nationalsozialismus ersetzt werden soll.

Als Linksextremismus bezeichnet man den Versuch, die bestehende Demokratie durch eine klassenlose Gesellschaft im Sinne des Kommunismus oder Anarchismus zu ersetzen.

Von islamischem Extremismus spricht man, wenn das Ziel ist, einen islamischen Gottesstaat zu errichten.

**13** Wie schätzen Sie die Bedrohung der demokratischen Ordnung in Deutschland durch die folgenden Formen von politischem Extremismus ein?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Die Bedrohung der demokratischen Ordnung in Deutschland durch ...	ist sehr gering	ist eher gering	ist mittelmäßig	ist hoch	ist sehr hoch	Das kann ich nicht beurteilen
... Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>					
... Linksextremismus	<input type="checkbox"/>					
... islamischen Extremismus	<input type="checkbox"/>					

**14 Und wie bewerten Sie die folgenden politischen bzw. religiösen Strömungen?**

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Mir bereitet in Deutschland der ...	sehr große Sorgen	große Sorgen	eher große Sorgen	eher geringe Sorgen	geringe Sorgen	keine Sorgen	Ich möchte dazu nichts sagen
... Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>						
... Linksextremismus	<input type="checkbox"/>						
... islamische Extremismus	<input type="checkbox"/>						

**15 Wenn Straftaten begangen werden, um politische Ziele zu verfolgen, spricht man von „politisch motivierter Kriminalität“. Wie schätzen Sie die Entwicklung der politisch motivierten Kriminalität in Deutschland in den letzten 12 Monaten ein?**

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Die politisch motivierte Kriminalität in Deutschland im Bereich des ...	hat stark zugenommen	hat eher zugenommen	ist in etwa gleichgeblieben	hat eher abgenommen	hat stark abgenommen	Das kann ich nicht beurteilen
... Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Linksextremismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... islamischen Extremismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16 Und wie schätzen Sie die Entwicklung der politisch motivierten Kriminalität in Sachsen in den letzten 12 Monaten ein?**

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Die politisch motivierte Kriminalität in Sachsen im Bereich des ...	hat stark zugenommen	hat eher zugenommen	ist in etwa gleichgeblieben	hat eher abgenommen	hat stark abgenommen	Das kann ich nicht beurteilen
... Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Linksextremismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... islamischen Extremismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17 Wie bewerten Sie die Entwicklung der politisch motivierten Kriminalität in Deutschland in den letzten 12 Monaten?**

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Mir bereitet die Entwicklung politisch motivierter Kriminalität in Deutschland im Bereich des ...	sehr große Sorgen	große Sorgen	eher große Sorgen	eher geringe Sorgen	geringe Sorgen	keine Sorgen	Ich möchte dazu nichts sagen
... Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>						
... Linksextremismus	<input type="checkbox"/>						
... islamischen Extremismus	<input type="checkbox"/>						

**18** Wie bewerten Sie die Entwicklung der politisch motivierten Kriminalität in Sachsen in den letzten 12 Monaten?

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Mir bereitet die Entwicklung politisch motivierter Kriminalität in Sachsen im Bereich des ...	sehr große Sorgen	große Sorgen	eher große Sorgen	eher geringe Sorgen	geringe Sorgen	keine Sorgen	Ich möchte dazu nichts sagen
... Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>						
... Linksextremismus	<input type="checkbox"/>						
... islamischen Extremismus	<input type="checkbox"/>						

Fragen zu Erfahrungen mit Diskriminierung und Kriminalität

**19** In dieser Frage geht es darum, ob Sie im letzten Jahr Opfer von Diskriminierung geworden sind. Diskriminierung bedeutet, dass eine Person aufgrund unterschiedlicher und ggf. zugeschriebener Eigenschaften schlechter behandelt wird als andere Menschen. Denken Sie, dass Sie innerhalb der letzten 12 Monate diskriminiert wurden, wegen Vorurteilen gegenüber ...

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

	Ja	Nein
... Ihrer Religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrer sexuellen Orientierung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihres Geschlechts oder Ihrer geschlechtlichen Identität?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einer Behinderung bzw. Beeinträchtigung, die Sie ggf. haben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrer Hautfarbe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrer Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihres Alters?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihren politischen Einstellungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrem sozialen Status?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eines anderen Merkmals, und zwar: <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ist Ihnen persönlich in den letzten 12 Monaten eine der folgenden Straftaten in Sachsen zugestoßen? Wenn Sie davon betroffen waren, geben Sie bitte an, wie oft dies der Fall war und wie viele der Straftaten Sie angezeigt haben.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

 Bitte berichten Sie ausschließlich von Straftaten, die Ihnen in Sachsen passiert sind.

	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft?	Wie häufig angezeigt?
(A) Ich wurde von einer Person ohne Waffe angegriffen und dabei verletzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(B) Ich wurde von einer Person mit Waffe oder mehreren Personen mit bzw. ohne Waffe angegriffen und dabei verletzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(C) Jemand hat mich belästigt, indem er mich in sexueller Absicht anfasste bzw. berührte oder mir sein Geschlechtsteil gegen meinen Willen gezeigt hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(D) Ich wurde sexuell missbraucht oder vergewaltigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(E) Mir wurden unerwünscht per E-Mail, Messengerdienst (z. B. per WhatsApp, Telegram, etc.) oder sozialem Netzwerk (z.B. Twitter, Facebook, etc.) Nachrichten mit sexuellen Inhalten zugeschickt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(F) Ich wurde in den sozialen Medien durch Kommentare, Postings oder Nachrichten persönlich beleidigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(G) Mir ist im Internet Schaden durch Daten- bzw. Passwortdiebstahl, Installation von Schadsoftware oder Internetbetrug zugefügt worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(H) Jemand hat mir im Internet oder in den sozialen Medien durch Kommentare, Postings, Nachrichten oder E-Mails gedroht, Schmerzen oder körperliche Schäden zuzufügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(I) Jemand hat mir außerhalb des Internets und der sozialen Medien (z. B. im persönlichen Gespräch, in einem Telefonat, in einem Brief) gedroht, Schmerzen oder körperliche Schäden zuzufügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(J) Jemand hat mir mit Gewalt oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(K) Jemand hat mir ohne Gewalt und ohne Androhung von Gewalt Dinge gestohlen, die ich unmittelbar bei mir trug (z. B. Geldbörse, Handtasche, Schal o.ä.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(L) Jemand hat mir ohne Gewalt und ohne Androhung von Gewalt Dinge gestohlen, die ich nicht unmittelbar bei mir trug (z.B. KFZ oder Fahrrad o.ä.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(M) Jemand ist in meine Wohnung eingebrochen oder hat versucht einzubrechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(N) Ich wurde Opfer von Stalking bzw. Nachstellung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(O) Mein Eigentum wurde absichtlich beschädigt oder zerstört.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(P) Ich wurde Opfer eines Betrugs außerhalb des Internets.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>
(Q) Mir ist etwas anderes passiert, und zwar:				
<input style="width: 400px; height: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	→ <input type="text"/>

**21** Haben Sie in Frage 20 bei mindestens einer der Antworten unter A, B, C, E, F, H, I, N oder O „ja“ angekreuzt?

Ja  → Bitte weiter mit Frage 22

Nein  → Bitte weiter mit Frage 23

**22** Sie haben berichtet, dass Sie innerhalb der letzten 12 Monate in Sachsen bedroht, sexuell belästigt, beleidigt oder körperlich angegriffen wurden bzw. von Eigentumszerstörung oder Stalking betroffen waren. Bitte geben Sie nachfolgend an, ob dies Ihrer Meinung nach wegen Vorurteilen gegenüber Ihrer Zugehörigkeit zu einer gesellschaftlichen Gruppe passiert ist.

Denken Sie, dass Sie innerhalb der letzten 12 Monate bedroht, sexuell belästigt, beleidigt oder körperlich angegriffen wurden bzw. von Eigentumszerstörung oder Stalking betroffen waren, wegen Vorurteilen gegenüber ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein	Das kann ich nicht beurteilen
... Ihrer Religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrer sexuellen Orientierung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihres Geschlechts oder Ihrer geschlechtlichen Identität?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einer Behinderung bzw. Beeinträchtigung, die Sie ggf. haben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrer Hautfarbe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihrer Herkunft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihres Alters?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihren politischen Einstellungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Ihres sozialen Status?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eines anderen Merkmals, und zwar: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**23** Waren Sie innerhalb der letzten 12 Monate von irgendeiner der Straftaten in Frage 20 betroffen, d.h. haben Sie mindestens einmal mit „Ja“ in Frage 20 geantwortet?

Ja  → Bitte weiter mit Frage 24

Nein  → Bitte weiter mit Frage 28

**24** Im Folgenden bitten wir Sie, einige Angaben zu einer Straftat zu machen, die Sie in Frage 20 angegeben haben. Wenn Ihnen in den letzten 12 Monaten mehrere Straftaten passiert sind, dann wählen Sie bitte die Straftat aus, die zeitlich am kürzesten zurückliegt. Wenn bei einem Vorfall mehrere Straftaten gleichzeitig geschehen sind, geben Sie bitte die schwerste an. Über welche Straftat möchten Sie berichten?

 Bitte wählen Sie nur eine Straftat aus.

- (A) Ich wurde von einer Person ohne Waffe angegriffen und dabei verletzt.
- (B) Ich wurde von einer Person mit Waffe oder mehreren Personen mit bzw. ohne Waffe angegriffen und dabei verletzt.
- (C) Jemand hat mich belästigt, indem er mich in sexueller Absicht anfasste bzw. berührte oder mir sein Geschlechtsteil gegen meinen Willen gezeigt hat.
- (D) Ich wurde sexuell missbraucht oder vergewaltigt.
- (E) Mir wurden unerwünscht per E-Mail, Messengerdienst (z. B. per WhatsApp, Telegram, etc.) oder sozialem Netzwerk (z.B. Twitter, Facebook, etc.) Nachrichten mit sexuellen Inhalten zugeschickt.
- (F) Ich wurde in den sozialen Medien durch Kommentare, Postings oder Nachrichten persönlich beleidigt.
- (G) Mir ist im Internet Schaden durch Daten- bzw. Passwortdiebstahl, Installation von Schadsoftware oder Internetbetrug zugefügt worden.
- (H) Jemand hat mir im Internet oder in den sozialen Medien durch Kommentare, Postings, Nachrichten oder E-Mails gedroht, Schmerzen oder körperliche Schäden zuzufügen.
- (I) Jemand hat mir außerhalb des Internets und der sozialen Medien (z. B. im persönlichen Gespräch, in einem Telefonat, in einem Brief) gedroht, Schmerzen oder körperliche Schäden zuzufügen.
- (J) Jemand hat mir mit Gewalt oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen.
- (K) Jemand hat mir ohne Gewalt und ohne Androhung von Gewalt Dinge gestohlen, die ich unmittelbar bei mir trug (z. B. Geldbörse, Handtasche, Schal o.ä.).
- (L) Jemand hat mir ohne Gewalt und ohne Androhung von Gewalt Dinge gestohlen, die ich nicht unmittelbar bei mir trug (z.B. KFZ oder Fahrrad o.ä.).
- (M) Jemand ist in meine Wohnung eingebrochen oder hat versucht einzubrechen.
- (N) Ich wurde Opfer von Stalking bzw. Nachstellung.
- (O) Mein Eigentum wurde absichtlich beschädigt oder zerstört.
- (P) Ich wurde Opfer eines Betrugs außerhalb des Internets.
- (Q) Mir ist etwas anderes passiert.

**25** Denken Sie im Folgenden bitte nur an die Straftat, die Sie in der vorherigen Frage ausgewählt haben. **Wo ist diese Straftat passiert?**

- Zu Hause
- In meiner Nachbarschaft
- In meinem Wohnort
- Außerhalb meines Wohnortes
- Im digitalen Raum (z.B. Facebook, Twitter, WhatsApp)

**26** Haben Sie diese Straftat angezeigt?

- Ja  → Bitte weiter mit Frage 28
- Nein  → Bitte weiter mit Frage 27

## 27 Warum haben Sie diese Straftat nicht angezeigt?

 Bitte markieren Sie alles Zutreffende.

Ich habe diese Straftat nicht angezeigt, weil ...

... ich die Tat als nicht so schwerwiegend angesehen habe.

... ich diese Angelegenheit selbst geregelt habe (z. B. durch eine Einigung mit dem Täter/der Täterin, Schadensausgleich).

... ich meine Ruhe haben und die Tat vergessen wollte.

... es mir zu viel Mühe war, die Polizei einzuschalten.

... ich es für meine Privatsache hielt.

... ich nicht wusste, dass es sich um eine Straftat handelt.

... ich Angst vor dem Täter/der Täterin hatte.

... die Polizei den Fall sowieso nicht hätte aufklären können.

... die Polizei bereits informiert wurde/informiert werden sollte.

... ich nicht versichert war.

... ich schon mal schlechte Erfahrungen mit der Polizei gemacht habe.

... ich Angst vor einem Gerichtsverfahren hatte.

... es keine Beweise gab.

... ich kein Vertrauen in die Polizei und die Gerichte habe.

... ich mich geschämt habe.

Anderer Grund, und zwar:

## Fragen zu Demokratie und Gesellschaft

### 28 Sind Sie mit der Art und Weise, wie die Demokratie in Deutschland funktioniert, alles in allem ...

... sehr zufrieden?

... zufrieden?

... etwas zufrieden?

... etwas unzufrieden?

... unzufrieden?

... sehr unzufrieden?

### 29 Einmal abgesehen davon, wie gut die Demokratie in Deutschland funktioniert: Wie wichtig ist es für Sie, in einem Land zu leben, das demokratisch regiert wird?

Sehr wichtig

Wichtig

Eher wichtig

Eher unwichtig

Unwichtig

Sehr unwichtig

**30** Im Folgenden sind eine Reihe von öffentlichen Einrichtungen und Institutionen in Deutschland bzw. Sachsen aufgeführt. Geben Sie bitte jeweils an, inwieweit Sie der jeweiligen Einrichtung bzw. Institution vertrauen.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Vertraue ich überhaupt nicht	Vertraue ich eher nicht	Vertraue ich teilweise	Vertraue ich weitgehend	Vertraue ich voll und ganz	Kenne die Institution nicht
<b>in Deutschland:</b>						
Bundesverfassungsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundestag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundespolizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politische Parteien auf Bundesebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlich-rechtlicher Rundfunk (z.B. ARD, ZDF, Deutschlandradio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>in Sachsen:</b>						
Sächsische Justiz (z.B. Gerichte, Staatsanwaltschaften)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sächsischer Landtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sächsische Landesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sächsische Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politische Parteien in Sachsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlich-rechtlicher Rundfunk (MDR Fernsehen, Radio „MDR Sachsen“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**31** Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie – alles in allem – mit der Arbeit der folgenden Institutionen?

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Etwas zufrieden	Etwas unzufrieden	Unzufrieden	Sehr unzufrieden	Kenne die Institution nicht
Sächsische Justiz (z.B. Gerichte, Staatsanwaltschaften)	<input type="checkbox"/>						
Sächsischer Landtag	<input type="checkbox"/>						
Sächsische Landesregierung	<input type="checkbox"/>						
Sächsische Polizei	<input type="checkbox"/>						
Politische Parteien in Sachsen	<input type="checkbox"/>						
Öffentlich-rechtlicher Rundfunk (MDR Fernsehen, Radio „MDR Sachsen“)	<input type="checkbox"/>						

**32** Im Folgenden geht es noch einmal um das Thema Vertrauen. Bitte geben Sie bei jeder Aussage an, inwieweit diese Ihrer Meinung nach zutrifft.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Ich bin davon überzeugt, dass die meisten Menschen gute Absichten haben.	<input type="checkbox"/>				
Heutzutage kann man sich auf niemanden mehr verlassen.	<input type="checkbox"/>				
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	<input type="checkbox"/>				

## Fragen zu Politik und politischem Engagement

**33** Den folgenden Aussagen über Politik können Sie mehr oder weniger zustimmen. Inwieweit stimmen Sie der jeweiligen Aussage zu?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Stimme über- haupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils/ teils	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
Wichtige politische Fragen kann ich gut verstehen und einschätzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Politiker bemühen sich um einen engen Kontakt zur Bevölkerung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich traue mir zu, mich an einem Gespräch über politische Fragen aktiv zu beteiligen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Politiker kümmern sich nicht darum, was einfache Leute denken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34** Welche Partei würden Sie wählen, wenn am nächsten Sonntag in Deutschland Bundestagswahl wäre?

 Bitte wählen Sie nur eine Antwortmöglichkeit aus.

SPD	<input type="checkbox"/>
CDU	<input type="checkbox"/>
Bündnis 90/Die Grünen	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>
AfD	<input type="checkbox"/>
DIE LINKE	<input type="checkbox"/>
Andere Partei, und zwar: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde nicht wählen gehen.	<input type="checkbox"/>
Ich darf (noch) nicht wählen.	<input type="checkbox"/>
Das weiß ich nicht.	<input type="checkbox"/>

**35** Wenn Sie einmal an die letzten 12 Monate zurückdenken, haben Sie eines oder mehrere der folgenden Dinge getan, um politischen Einfluss zu nehmen und Ihren Standpunkt zur Geltung zu bringen?

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Haben Sie...	Ja	Nein
... in einer Bürgerinitiative mitgearbeitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an einer angemeldeten Demonstration teilgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an einer unangemeldeten Demonstration teilgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an einer Unterschriftensammlung oder Petition teilgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... an politische Parteien oder Organisationen gespendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... politische Beiträge in einem Brief an eine Zeitung oder Zeitschrift verfasst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich in Versammlungen aktiv an öffentlichen Diskussionen beteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine Partei im Wahlkampf unterstützt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bei der Bundestagswahl 2021 Ihre Stimme abgegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**36** In der Politik reden die Leute häufig von „Links“ und „Rechts“. Wenn Sie diese Skala von 1 bis 11 benutzen, wo würden Sie sich selbst einordnen, wenn 1 „Links“ und 11 „Rechts“ ist?

Links		Rechts	Kenne den Begriff/die Begriffe nicht									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
<input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	= <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37** Glauben Sie, dass im Rahmen der Verbrechensbekämpfung zu viele Freiheitsrechte eingeschränkt werden, oder glauben Sie das nicht?

Ja, es werden zu viele Freiheitsrechte eingeschränkt.	<input type="checkbox"/>
Nein, es werden nicht zu viele Freiheitsrechte eingeschränkt.	<input type="checkbox"/>

**38** Wie verbreitet ist Ihrer Ansicht nach Korruption unter Politikern in der deutschen Bundespolitik bzw. in der sächsischen Landespolitik? Ist Korruption unter Politikern in der ...

*Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

	sehr verbreitet	eher verbreitet	wenig verbreitet	gar nicht verbreitet
deutschen Bundespolitik ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sächsischen Landespolitik ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fragen zu Ihren Lebensumständen

**39** Wie würden Sie sich selbst beschreiben? Bitte geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, inwieweit diese auf Sie zutrifft oder nicht.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Ich bin jemand, der ...	Trifft überhaupt nicht zu						Trifft voll zu
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... gründlich arbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... kommunikativ, gesprächig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... manchmal etwas grob zu anderen ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... originell ist, neue Ideen einbringt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich oft Sorgen macht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... zurückhaltend ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... verzeihen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eher faul ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... aus sich herausgehen kann, gesellig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... künstlerische Erfahrungen schätzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... leicht nervös wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Aufgaben wirksam und effizient erledigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... rücksichtsvoll und freundlich mit anderen umgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eine lebhaft Phantasie, Vorstellungen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... entspannt ist, mit Stress gut umgehen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**40** Wie häufig nutzen Sie die folgenden Medien, um sich über das aktuelle Tagesgeschehen zu informieren?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Täglich	Mehrmals in der Woche	Einmal in der Woche	Mehrmals im Monat	Einmal im Monat und seltener	Nie
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Öffentlich-rechtliches Radio inkl. Webradio (z.B. Deutschlandfunk, MDR Info, MDR Kultur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Privates Radio inkl. Webradio (z.B. PSR, R.SA, Energy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Öffentlich-rechtliches Fernsehen inkl. Mediathek (z.B. MDR, ARD, ZDF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Privates Fernsehen inkl. Mediathek (z.B. RTL, Pro7, N-TV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Printmedien inkl. Onlineangebot (z.B. Tageszeitungen, Wochenzeitungen, Magazine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Soziale Medien (z.B. Instagram, Facebook, Twitter, YouTube)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Internet-Blogs, -Foren und Podcasts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

**41** Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in den nächsten 12 Monaten ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Sehr unwahrscheinlich	Eher unwahrscheinlich	Weder noch	Eher wahrscheinlich	Sehr wahrscheinlich
... an Corona (COVID-19) erkranken?	<input type="checkbox"/>				
... an einer anderen Infektionskrankheit erkranken?	<input type="checkbox"/>				

**42** Wie besorgt sind Sie, in den nächsten 12 Monaten ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Sehr besorgt	Ziemlich besorgt	Etwas besorgt	Eher nicht besorgt	Gar nicht besorgt
... an Corona (COVID-19) zu erkranken?	<input type="checkbox"/>				
... an einer anderen Infektionskrankheit zu erkranken?	<input type="checkbox"/>				

## Fragen zu Ihrer Person

**43** Welches Geschlecht haben Sie?

- Männlich
- Weiblich
- Divers

**44** In welchem Jahr sind Sie geboren?

Geburtsjahr:

**45** Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

 Sofern Sie die Staatsangehörigkeiten mehrerer Länder haben, machen Sie bitte entsprechend mehrere Angaben.

- Deutsch
- Syrisch
- Polnisch
- Rumänisch
- Russisch
- Afghanisch
- Vietnamesisch

Weitere Staatsangehörigkeiten, nämlich:

Ich bin staatenlos.

**46** Die Lebenssituation der Menschen in Sachsen ist recht unterschiedlich. Deshalb sollen die Ergebnisse der Befragung in anonymisierter Form auch regional verglichen werden. Der Datenschutz ist dabei für alle Teilnehmenden dieser Studie jederzeit sichergestellt.

Würden Sie uns bitte zu diesem Zweck sagen, wie die Postleitzahl Ihres Wohnorts lautet?

PLZ:

**47 Wo sind Sie geboren?**

- Auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik Deutschland (inklusive ehemaliger DDR)
- Vor 1946 in den früheren deutschen Ostgebieten
- In einem anderen Land, und zwar:
- Das weiß ich nicht.

**48 Wo ist Ihre Mutter geboren?**

- Auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik Deutschland (inklusive ehemaliger DDR)
- Vor 1946 in den früheren deutschen Ostgebieten
- In einem anderen Land, und zwar:
- Das weiß ich nicht.

**49 Wo ist Ihr Vater geboren?**

- Auf dem Gebiet der heutigen Bundesrepublik Deutschland (inklusive ehemaliger DDR)
- Vor 1946 in den früheren deutschen Ostgebieten
- In einem anderen Land, und zwar:
- Das weiß ich nicht.

**50 Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst und alle Kinder mit eingeschlossen? Und wie viele Personen in Ihrem Haushalt sind unter 18 Jahren alt?**

 Bitte tragen Sie die entsprechende Zahl ein.  
Wenn keine Person unter 18 Jahren im Haushalt lebt, tragen Sie bitte 0 ein

Es leben  Personen in meinem Haushalt, davon sind  Personen unter 18 Jahren alt.

**51 Haben Sie eine Partnerin bzw. einen Partner? Und wenn ja, leben Sie mit ihr/ihm in einem Haushalt zusammen?**

- Ja, aber wir leben nicht in einem Haushalt zusammen
- Ja, wir leben in einem Haushalt zusammen
- Nein, ich habe keine Partnerin bzw. keinen Partner

**52 Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?**

 Bitte wählen Sie nur den höchsten Schulabschluss aus. Sollten Sie einen ausländischen Schulabschluss haben, wählen Sie bitte einen Abschluss aus, der vergleichbar mit Ihrem ist.

- Schule ohne Abschluss verlassen
- Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
- Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
- Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)
- Anderen Schulabschluss, und zwar:
- Noch Schüler/in

### 53 Welcher Haupterwerbsstatus trifft auf Ihre aktuelle Situation zu?

 Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Möglichkeiten aus. Bitte beachten Sie, dass unter Erwerbstätigkeit jede mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit verstanden wird.

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| In Vollzeit erwerbstätig (mehr als 30 Stunden pro Woche)  | <input type="checkbox"/> |
| In Teilzeit erwerbstätig (bis 30 Stunden pro Woche)   | <input type="checkbox"/> |
| Geringfügig beschäftigt (z. B. Ein-Euro-Job, Mini-Job)  | <input type="checkbox"/> |
| Freiwilligendienste (z. B. Wehr- bzw. Bundesfreiwilligendienst, freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr) | <input type="checkbox"/> |
| Schüler/Schülerin, Auszubildender/Auszubildende   | <input type="checkbox"/> |
| Student/Studentin   | <input type="checkbox"/> |
| Umschulungs- oder Qualifizierungsmaßnahme   | <input type="checkbox"/> |
| Hausfrau/Hausmann   | <input type="checkbox"/> |
| Elternzeit  | <input type="checkbox"/> |
| Rentner/Rentnerin, Pensionär/Pensionärin, Vorruhestand  | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitslos  | <input type="checkbox"/> |
| Aus anderen Gründen nicht erwerbstätig  | <input type="checkbox"/> |

### 54 Wie hoch ist das durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes insgesamt? Gemeint ist hiermit die Summe der Erwerbseinkommen aller Haushaltsmitglieder, aller Sozialleistungen, wie z.B. Kindergeld, Wohngeld, Arbeitslosengeld, Renten oder Pensionen, die nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen noch übrig bleibt.

Bitte ordnen Sie Ihren Haushalt einer Gruppe zu.

- |                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| Unter 500 Euro              | <input type="checkbox"/> |
| 500 bis unter 750 Euro      | <input type="checkbox"/> |
| 750 bis unter 1.000 Euro    | <input type="checkbox"/> |
| 1.000 bis unter 1.500 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 1.500 bis unter 2.000 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 2.000 bis unter 2.500 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 2.500 bis unter 3.000 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 3.000 bis unter 4.000 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 4.000 bis unter 5.000 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 5.000 bis unter 7.500 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| 7.500 bis unter 10.000 Euro | <input type="checkbox"/> |
| 10.000 Euro und mehr        | <input type="checkbox"/> |

**Das waren alle unsere Fragen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im beiliegenden Rückumschlag an infas zurück. Das Porto übernehmen wir für Sie!

infas Institut für angewandte  
Sozialwissenschaft GmbH  
Postfach 24 01 01  
53154 Bonn